



MODULO ACCREDITO ALLENATORI

(pag1/2)



AL COMITATO ORGANIZZATORE C/O ADRIATICO WIND CLUB ASD della MANIFESTAZIONE:
MEMORIAL BALLANTI - SAIANI / III Tappa Coppa Italia Classe Techno 293
 che si terra a: **Porto Corsini (Ra)** dal: **28** al: **30 Giugno 2024**

Cognome e nome:	data di nascita:
indirizzo (via N° civico):	località:
Recapito del Cellulare	
Circolo:	codice circolo:
N° tessera FIV:	zona FIV:
Allenatore/Accompagnatore di: <i>(circolo appartenente la squadra)</i>	

Dati Mezzo di Assistenza:

Tipo Natante	Gommone <input type="checkbox"/>	Motoscafo <input type="checkbox"/>
Modello:	Lunghezza F.T. Metri:	
Motore marca:	Hp:	

CHIEDE

di poter uscire in mare con il mezzo sopra descritto durante la manifestazione in oggetto.
 Dichiaro esplicitamente di accettare tutte le norme indicate: nel RRS W.S..vigente, nel Bando, nelle Istruzioni e nelle altre Regole e Regolamenti che disciplinano questa manifestazione.
Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.lgs n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale il presente modulo viene compilato.

DATA _____ FIRMA (leggibile) _____

(RISERVATO ALLA SEGRETERIA)

	Si	No	Note:
Tessera FIV	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Bandiera	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Deposito Versato SI NO **Cauzione € 20,00 (venti/00)**

Si autorizza l'Allenatore _____ ad uscire in mare durante la manifestazione: (inserire nome manifestazione)
 La presente autorizzazione potrà essere revocata in ogni momento a insindacabile giudizio del Comitato Organizzatore.

Data: _____

_____ (Timbro e firma Segreteria)

